



Richiesta di abilitazione ai servizi telematici - Gestione Dipendenti Pubblici

Denunce contributive e versamenti, contribuzione figurativa, prestiti, riscossione crediti, gestione TFR/TFS

ALL'UFFICIO INPS DI CROTONE

Io sottoscritto

COGNOME	TALARICO	NOME	ELIO
CODICE FISCALE	TLRL E I 5 4 S 0 8 G 5 1 8 S	NATO/A IL GG/MM/AAAA	08/11/1954
A	PETRONA'	PROV.	CZ
TELEFONO		CELLULARE*	3333056964
EMAIL*	KRPS02000Q@ISTRUZIONE.IT	P. E. C.*	KRPS02000@PEC.ISTRUZIONE.IT
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	CARTA DI IDENTITA'	NUMERO	AS6054879
RILASCIATO DA	COMUNE DI PETRONA'	SCADENZA	08/11/1923

DICHIARO di essere dipendente dell'Ente/Amministrazione LICEO SCIENTIFICO STATALE (indicare la denominazione)

Codice Fiscale 8_1_0_0_7_7_7_0_7_9_5 Progressivo 1_1_1_1_1_1_1 e che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

CHIEDO l'abilitazione ai seguenti servizi telematici dell'Inps (spuntare i servizi richiesti)

Denunce contributive e versamenti

- ☐ Visualizzazione versamenti Ente
 ☐ Visualizzazione note di debito Ente
 ☐ Visualizzazione piani di ammortamento Ente
☒ Compilazione manuale DMA
 ☒ Visualizzazione DMA

Contribuzione figurativa

- ☐ Accredito contribuzione figurativa LSU autofinanziati

Prestiti, riscossione crediti, gestione TFR/TFS

- ☐ Domanda di Piccolo Prestito e Prestito Pluriennale
 ☐ Riscossione crediti (profilo amministratore)
☐ Gestione Riscatti ai fini TFR/TFS Stato
 ☐ Rivalse Enti TFR/TFS
 ☐ Comunicazione di cessazione ai fini TFS

RICONOSCO che l'utilizzo del PIN è strettamente personale e non delegabile e che tutte le richieste di consultazione e/o inoltro di dati per via telematica, effettuate mediante l'utilizzo del PIN, saranno imputate a me medesimo, esclusa ogni eccezione per qualsiasi uso improprio o delegato, anche in relazione ad eventuali responsabilità civili e penali.

ALLEGRO copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma del richiedente _____

Io sottoscritto TALARICO ELIO Codice Fiscale TLRL E I 5 4 S 0 8 G 5 1 8 S

in qualità di ☐ Legale Rappresentante ☐ facente funzioni del Legale Rappresentante

dell'Amministrazione/Ente LICEO SCIENTIFICO STATALE (indicare la denominazione)

- **AUTORIZZO** la concessione dell'abilitazione al richiedente.
 • **ALLEGRO** copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data 11/04/2019

Firma del Legale Rappresentante/facente funzioni _____

Io sottoscritto TALARICO ELIO dichiaro di aver ricevuto in data _____

il codice PIN nella busta n° _____ per l'accesso ai servizi telematici.

Firma _____

Nel rispetto dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, l'INPS la informa che i dati personali forniti saranno utilizzati per l'assegnazione del PIN e lo svolgimento di eventuali altre funzioni istituzionali. Il trattamento dei dati, anche mediante l'ausilio di strumenti elettronici, avverrà ad opera di dipendenti dell'Istituto incaricati ed istruiti, pure nel caso di eventuale comunicazione a terzi. Sono riconosciuti i diritti previsti dagli artt. 7 e ss. del citato d.lgs., rivolgendosi al Direttore della struttura che ha rilasciato il PIN.

* È obbligatorio inserire almeno un contatto tra cellulare, email, PEC. Indicando due tra questi recapiti si può usare, in caso di smarrimento, la procedura online di ripristino PIN.



TALARICO
ELIO
Nato il 08-11-1954
nato il 88 1 A 1954
(anno)
PETRONA' (CZ)
Italiana
Cittadinanza
PETRONA' (CZ)
Residenza
C.A. DALLA CHIESA 24
Via
Stato civile
Professione
CONIOTANI E CONTRASSENZI SALEMMI
Statura 178
Capelli Brizzolati
Occhi Castani
Negli Istantanei NESSUNO


 Firma del Titolare
PETRONA
 09-10-2013
 Impresa del del
 Bolzano e Trento
 L'UFFICIALE DI RAGIONE
 Titolare *[Signature]*
